



Apus e.V.

Verein zur Förderung
des Streckensegelfluges

Apus
Verzichtserklärung

Kurfürstenstraße 2
54329 Konz

Datum _____

Verzichtserklärung

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Bei Minderjährigen von beiden Erziehungsberechtigten auszufüllen und zu unterschreiben:

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber Apus e.V. - Verein zur Förderung des Streckensegelfluges, dem Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V., seinen Vorstandsmitgliedern oder den von diesen beauftragten Personen sowie seinen Mitgliedern daraus entstehen könnten, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Vereinsbetrieb Unfälle oder sonstige Nachteile erleide. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Vereinsbetrieb möglicherweise zu schweren Verletzungen oder gar zum Tod führen kann.

Diese Erklärung gilt, gleichviel aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Sie erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen, die aus meinem Unfall selbständig sonstige Ansprüche herleiten können. Soweit diese Verzichtserklärung nicht bewirkt, dass Rechtsansprüche nicht geltend gemacht werden können, verpflichte ich mich Apus e.V. - Verein zur Förderung des Streckensegelfluges und den Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V. sowie alle oben angegebenen Personen und Stellen von diesen Ansprüchen freizustellen. Dies gilt nicht bei vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten.

Ich kenne Umfang und Höhe der abgeschlossenen Versicherungen. Ich weiß, dass ich mich auf eigene Kosten zusätzlich versichern kann, soweit eine Versicherung nicht, oder nicht dem Umfang und in der Höhe besteht, die ich für ausreichend halte.

Datum und Unterschrift des Antragstellers / der Erziehungsberechtigten